

Identité des responsables	
---------------------------	--

<p><u>Père</u> <input type="checkbox"/> <u>Mère</u> <input type="checkbox"/> <u>Autre</u> <input type="checkbox"/></p> <p>Préciser :.....</p> <p>Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves :</p> <p><u>Nom</u> :</p> <p><u>Prénom</u> :</p> <p><u>Adresse</u> :</p> <p><u>Commune</u>.....</p>	<p><u>Père</u> <input type="checkbox"/> <u>Mère</u> <input type="checkbox"/> <u>Autre</u> <input type="checkbox"/></p> <p>Préciser :.....</p> <p>Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves :</p> <p><u>Nom</u> :</p> <p><u>Prénom</u> :</p> <p><u>Adresse</u> :</p> <p><u>Commune</u>.....</p>
<p>Courriel :</p> <p>Téléphone Domicile :.....</p> <p>Téléphone Travail :.....</p> <p>Téléphone Mobile.....</p> <p>Acceptez-vous les SMS</p>	<p>Courriel :</p> <p>Téléphone Domicile :.....</p> <p>Téléphone Travail :.....</p> <p>Téléphone Mobile.....</p> <p>Acceptez-vous les SMS</p>
<p>Profession :</p>	<p>Profession :</p>

Autorisez-vous la communication de votre adresse aux associations de parents d'élèves :

Adresse : Téléphone Domicile :.....
.....

Commune..... Téléphone Mobile de l'élève.....

Courriel : Acceptez-vous les SMS



DOSSIER INSCRIPTION BTS

Lycée FULBERT

[illegible]

Identité de l'étudiant																							
<u>Nom (en majuscule)</u> :			<u>Prénoms</u> :																				
<u>N° Sécurité Sociale</u> (Seulement pour les apprentis)																							
<u>Date d'entrée</u> : .../.../...		<u>Sexe</u> :		<u>Nationalité</u> :																			
<u>Né(e) le</u> : .../.../.....		<u>Département</u> : (de naissance)		<u>Commune</u> : (de naissance)																			
<u>Téléphone Mobile Elève</u> :			<u>Courriel Elève</u> :																				
Scolarité de l'année d'Inscription																							
<u>Redoublement BTS</u> :																							
<u>Régime</u> : Externe <input type="checkbox"/> Demi pensionnaire à l'Unité <input type="checkbox"/> Demi pensionnaire au Forfait 4J <input type="checkbox"/> 5J <input type="checkbox"/>																							
<u>Transport</u> : oui/non <u>Type</u> : Voiture <input type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>																							
N° d'immatriculation du véhicule (si utilisation du parking)																							
<u>Classe</u> : BTS 1 ^{ère} année			<u>Spécialité</u> :																				
<u>Langues</u> :																							
LV1.....																							
LV2 (facultatif : Espagnol).....																							
Scolarité des 2 années antérieures																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Année Scolaire</th> <th style="width: 15%;">Classe</th> <th style="width: 15%;">Langue LV1</th> <th style="width: 15%;">Langue LV2</th> <th style="width: 15%;">Option</th> <th style="width: 30%;">Etablissement</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2022/2023</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2023/2024</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Année Scolaire	Classe	Langue LV1	Langue LV2	Option	Etablissement	2022/2023						2023/2024					
Année Scolaire	Classe	Langue LV1	Langue LV2	Option	Etablissement																		
2022/2023																							
2023/2024																							
<u>Dernier diplôme obtenu</u> :																							
.....																							